FIRST QUANTUM Cobre Panamá

Código:____

GERENCIA DE ASUNTOS COMUNITARIOS
LISTA DE ASISTENCIA

Fecha (DD/MM/AA): 04-10-2018	**Compañía:** Minera Panamá / MIDES Coclé
Lugar/Ubicación: C.E.B.6 San Benito	**Proyecto:** Cobre Panamá / Salud-Bienestar
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 2 horas
a) Informativa ( ) c) Ambiente ( ) e) Visitas ( ) b) Coordinación ( ) d) Seguridad ( ) f) Capacitaciones (✓) g) otro ( )	**Tema(s) tratado(s):** Capacitación de Prevención de Conductas no deseados. Padres de Familia
Entrenador *(Nombre y Apellido)*: Leslie Sabio Firma:	

#	Apellido, Nombre	Empresa/ Grupo/Institución	Cargo	Firma
1.	Nombre, Apellido	Comunidad		
2.	Elina González	San Benito	III III	
3.	Naemi Fuentes	San Benito	6°	
4.	Isabel abrego	San Benito	6°	
5.	Hilda miranda	San Benito		
6.	Orlando marinez	San Benito		
7.	Lionel Alvarez	San Benito	10°	Lionel Alvarez.
8.	Serafina González	San Benito		
9.	Yakelin Quiros	San Benito		
10.	Cecilio Quiros	San Benito		
11.	Elia SANTOS	San Benito		
12.	Juana Abrego	San Benito		
13.	Adriana Alvarez	San Benito		Adriana Alvarez
14.	Yobanis González	San Benito		
15.	Soto Elis	San Benito	Maestra	Elis Soto
16.	Morán Marcial	San Benito	Maestro	Marcial E. Morán
17.	* Gladis martinez	San Benito		
18.	Elena miranda	San Benito		
19.	Olelina martinez	San Benito		
20.				